

Hello Latin America & Canada!

Check out your website at: <http://tricare15.army.mil>



- The FY 2003 Spring POC Conference – After Action Update
- The On-Line TRICARE Standard Handbook
- Durable Medical Equipment
- Next Generation of TRICARE Contracts
- Unremarried Former Spouses – Changes to Eligibility
- New Social Security Rules Do Not Effect TFL Eligibility
- Flu Shots for Children

The FY 2003 Spring POC Conference – After Action Update

The only FY2003 TLAC Remote POC Conference Action Item remaining open is sending 25 Pocket Cards to each POC. The Pocket Cards have arrived and are being distributed.

Conference presentations are available on the TLAC website at: <http://tricare15.army.mil/POCConference/confpresent15.htm>.

On-line TRICARE Standard Handbook

The On-line TRICARE Handbook has been updated with enhancements for the TRICARE Retiree Dental Program (TRDP) based on the new contract effective 1 May 2003.

The On-line Handbook has also been updated with increased cost shares for retirees, family members, and others. It is available at: <http://www.tricare.osd.mil/tricarehandbook/updates.cfm>.

You can also request a copy of the TRICARE Standard Handbook by emailing the TLAC Support Office with your mailing address at tricare15@se.amedd.army.mil.

Durable Medical Equipment

Durable medical equipment, like wheelchairs, hospital beds, and respirators, can be cost shared by TRICARE Standard. You can rent, sometimes “lease/purchase,” or buy the equipment (whichever method is least expensive for the Government). A doctor’s prescription specifying the particular type of equipment you need, why, and for how long you need it, must be sent in with your claim. Your BCAC/HBA/TSC can help you find a medical supply firm or pharmacy that accepts TRICARE Standard terms. Equipment that is for general use-such as air cleaners or whirlpool baths-is not cost shared by TRICARE Standard, even though a physician may have prescribed it. Because it can be complicated, be sure to check with the BCAC/HBA/TSC before getting any durable medical equipment.

Next Generation of TRICARE Contracts - How Does It Affect Me?

A new Web site answers the question that many beneficiaries have concerning the upcoming transitioning to the **next generation of TRICARE Contracts**:

<http://www.tricare.osd.mil/contractsimplementation/default.cfm>

Unremarried Former Spouses (URFS)

Unremarried former spouses of active duty service members who are currently eligible for healthcare benefits now appear in DEERS as ‘sponsors’ under their own social security number vice their former sponsor’s social security number. Contact the nearest military personnel office for more information or view the FAQs on the web at: <http://www.tricare.osd.mil/frequentlyaskedquestions/ufspouses.cfm>.

WPS Customer Service Phone Numbers for TRICARE Overseas are 608.301.2310 and 608.301.2311

T
T
L
A
A
C
C
B
B
1
u
r
u
r
b

New Social Security Rules Do Not Change TRICARE for Life Eligibility

Retirees remain eligible for Medicare and may purchase Medicare Part B upon reaching age 65, despite recent increases in the Social Security retirement age. Military retirees must elect to enroll in Medicare Part B in order to receive TRICARE For Life benefits.

According to the Social Security Administration (SSA), the retirement age for full monetary Social Security benefits will gradually increase beginning with people born in 1938, and will continue to increase incrementally until it reaches age 67 for people born after 1959.

However, the age for Medicare eligibility remains the same. Even if retirees are not eligible for full Social Security retirement benefits at age 65, they may still sign up for Medicare during their initial enrollment period (the three month period prior to the 65th birthday). The SSA will notify those who are approaching their 65th birthday when this period begins. Military retirees who purchase Medicare Part B during this period will ensure their eligibility for TRICARE for Life benefits upon turning 65.

If military retirees choose to wait until they begin to receive annuity payments before enrolling in Medicare Part B, they will have to wait for the Medicare open enrollment season (January 1 through March 31 of each year) to purchase Part B. Since Part B purchases made during the open period are not effective until the following July, TRICARE for Life eligibility would also be delayed until the following July. There are many other rules associated with Medicare enrollment, including financial penalties for those retirees who do not enroll in Part B when first eligible at age 65. Visit the Social Security Administration online at www.ssa.gov for details.

Medicare sends a quarterly bill for the Medicare Part B premium to individuals if they are not yet receiving Social Security benefits. Beneficiaries who turn 65 in 2003 or later will be required to send their initial Medicare payments to the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) since their first full-retirement annuity check will be delayed under the new SSA guidelines. Once beneficiaries begin receiving their full-retirement annuity checks, Medicare payments may be automatically deducted.

For more information about TRICARE for Life, beneficiaries may call or visit their local MTF or contact their nearest TRICARE Service Center. The TRICARE Latin America & Canada website also hosts a retiree section with news and links to important information at <http://tricare15.army.mil>. To find out how the new full-retirement age affects Social Security retirement benefits, visit www.ssa.gov. Beneficiaries may also call the Social Security Administration at 1-800-772-1213; TTY (Telecommunications Device for the Deaf) users may call 1-800-325-0778.

Medicare Part B enrollment forms are available from Federal Benefits Unit (FBU) at certain U.S. Embassy or Consulates, or online at www.medicare.gov/Basics/EnrollmentPackage.asp. Beneficiaries may request enrollment forms by calling the numbers listed on the following page (to be added).

Editor's Note: TRICARE For Life beneficiaries who need to update or verify their eligibility, or beneficiaries who have received an Explanation of Benefits (EOB) stating that they need to update their eligibility should contact the nearest ID card facility for assistance. Information about DEERS records may be obtained at the DEERS Support Office at 001-800-538-9552. This office is open from 3 p.m. to 12:30 a.m. Central European Time. TFL beneficiaries may also update their home addresses on the TRICARE web site at www.tricare.osd.mil/DEERSAddress.

Flu Shots for Children

What You Need to Know

Although most people understand the importance of a yearly flu shot for people over the age of 65, many parents overlook the need for a flu shot for their children. This is unfortunate, because most experts believe that flu epidemics begin and spread to adults from younger children. This doesn't mean that all children should get flu shots, but if your child is in one of the high risk groups mentioned below, or if he has contact with someone in a high risk group, then you should consider getting him a flu shot each year.

Influenza Facts

Influenza is a viral illness that can cause fever, cough, chills, sore throat, headache and muscle aches, usually about 1-4 days after being exposed to someone with the flu. Symptoms are usually mild to moderate in most people, but can be more severe in the elderly or very young children, causing thousands of deaths each year (mostly elderly people). You can get the flu if:

- you are around someone with the flu that coughs or sneezes and the germs enter your body through your mouth or nose
- you touch something, such as a door knob or sink faucet, that has been touched and contaminated by someone with the flu, and you then touch your own mouth or nose

Unlike many other viruses, there actually are treatments for influenza, but they must be started very early in the course of the illness and usually within 48 hours of the onset of symptoms. These treatments include the medications amantadine (Symmetrel), rimantadine (Flumadine), zanamivir (Relenza), and Oseltamivir (Tamiflu).

Influenza Vaccine Facts

The influenza vaccine, is an inactivated or killed vaccine, and is changed each year to keep up with the most common strains of the influenza virus that are circulating and most likely to cause infections. The influenza vaccine is available for children over the age of six months. To produce a good response, the first year that they get it, children under nine years of age need two doses of the vaccine given at least one month apart. Children over nine years and younger children who have previously had a flu shot only need a single injection each year.

Vaccine side effects are usually mild, and may include soreness, redness or swelling where the shot was given, fever, and/or aches, and usually only last for 1-2 days. Children under 12 years should receive the 'split virus' influenza shot, which is associated with fewer side effects than the 'whole virus' influenza vaccine. Children over 12 years and adults can receive either the split virus or whole virus influenza vaccine.

More serious side effects can rarely include a life-threatening allergic reaction.

Who Should Get a Flu Shot

According to the Prevention and Control of Influenza Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices, a yearly flu shot is recommended for the following groups of people who are at increased risk for serious complications from the flu:

- persons aged >50 years; (People 50-64 years of age who do not have chronic (long-term) medical conditions might not be at high risk for serious complications from the flu. However, about 26% of people aged 50-64 years have high-risk conditions and are at increased risk for flu-related complications. Beginning in 2000, a flu shot was recommended for all people 50-64 years old each year to increase the number of high-risk 50-64 year olds who get a flu shot.)
- residents of nursing homes and other long-term care facilities that house persons of any age who have long-term illnesses;
- adults and children > 6 months of age who have chronic heart or lung conditions, including asthma;
- adults and children > 6 months of age who need regular medical care or had to be in a hospital because of metabolic diseases (like diabetes), chronic kidney disease, or weakened immune system (including immune system problems caused by medicine or by infection with human immunodeficiency virus [HIV/AIDS]);
- children and teenagers (aged 6 months to 18 years) who are on long-term aspirin therapy and therefore could develop Reye Syndrome after the flu; and
- women who will be more than 3 months pregnant during the flu season.

Because young, otherwise healthy children are at increased risk for influenza-related hospitalization, influenza vaccination of healthy children aged 6-23 months is encouraged when feasible. And anyone who wants to lower their chances of getting the flu (the shot can be administered to children as young as 6 months) can get a flu shot. Persons who provide essential community services (such as police, firemen, etc.) should consider getting a flu shot to minimize disruption of essential activities during flu outbreaks. Students or others in institutional settings (those who reside in dormitories) should be encouraged to get a flu shot.

T
T
L
A
A
C
B
B
1
u
r
b
r
b

Since people with the flu can give it to other people, to help prevent flu among people at high risk for complications, household members (including children) of people in high-risk groups should also get a flu shot. So if your child has asthma, he should get a flu shot, but so should your other children to decrease even further his chance of getting the flu. Or if you have a infant less than 6 months of age at home, who can't get a flu shot, other family members could be vaccinated to protect your baby.

Questions and Answers about the Flu Vaccine

How effective is the flu shot?

The influenza vaccine is usually about 70-80% effective at preventing your child from getting the flu. It may be less effective if your child is exposed to a strain of the flu that wasn't included in the flu shot that year. Also, the influenza vaccine only protects against the flu virus, and offers no protection against other viruses that can cause colds or flu-like illnesses, so the flu shot won't prevent you from getting sick, it will only decrease the chance that you will get the flu.

Protection begins about two weeks after getting the flu shot, so you should plan to get your child immunized at least two weeks before the start of flu season, which in the United States, is usually from November to March or April. You can still immunize your child later in the flu season, but getting the shot early will offer maximum protection.

How else can I decrease my child's chances of getting the flu?

In addition to a flu shot, some prescription flu medications, including amantadine (Symmetrel), rimantadine (Flumadine) and oseltamivir (Tamiflu - for patients over 13 years of age only), can be used as prophylaxis to prevent you from getting the flu.

You can also decrease your child's chances of getting the flu if you:

- encourage strict hand washing, especially after using the bathroom and before eating
- teach him to not to share glasses, cups or utensils, etc.
- avoid other people who are sick
- teach him to avoid touching his eyes or nose or putting things in his mouth

Can my child get the flu from the flu shot?

No. You can not get the flu from the flu shot. The influenza vaccine is made from killed vaccine particles and so can not cause an influenza infection. Your child may develop side effects, such as a fever or aches after getting a flu shot, but these mild reactions shouldn't be confused with an influenza infection.

My child is allergic to eggs. Can he still get a flu shot?

Serious allergic reactions to egg proteins, including severe anaphylactic reactions, are usually considered to be a reason to not receive the influenza vaccine. The influenza vaccine is produced in embryonated eggs, and so can sometimes cause a reaction in children with egg protein allergies.

Can I get a flu shot if I am breastfeeding?

Yes. Breastfeeding is not a contraindication to getting a flu shot.

Does the flu shot contain the preservative thimerosal?

Yes. Although thimerosal has been removed from all routinely recommended childhood vaccines, the flu vaccine does still contain thimerosal. This is not necessarily a reason to not get your child immunized though, especially if he is in a high risk group. A small supply of a reduced thimerosal version of the flu vaccine is available this year.

What happened to the intra-nasal flu vaccine?

FluMist, a nasal spray flu vaccine (no shots), has been approved and is ready to be given to healthy children and adults from age 5 to 49 years.

T
L
A
C
B
B
I
U
r
b
r

Las Nuevas Reglas del Seguro Social No Cambia la Elegibilidad de TRICARE For Life

Los retirados permanecen elegibles para Medicare y pueden comprar Medicare Parte B al cumplir 65 años, a pesar de los aumentos recientes en la edad de retiro de seguro social. Los retirados militares deben elegir registrarse en Medicare Parte B para recibir los beneficios de TRICARE For Life.

De acuerdo a la Administración del Seguro Social (SSA) por sus siglas en inglés, la edad de retiro para recibir beneficios monetarios completos de seguro social aumentará gradualmente comenzando con las personas que nacieron en 1938, y continuará aumentando en incrementos hasta que tengan 67 años para las personas que nacieron después del 1959.

Sin embargo, la edad para la elegibilidad para Medicare permanece igual. Aún si los retirados no son elegibles para los beneficios completos de retiro de seguro social a los 65 años, ellos podrían aún inscribirse en Medicare durante su período inicial de registración (el período de tres meses antes de que cumplan 65 años). LA SSA notificará a aquellos quienes estén próximos a cumplir 65 años cuando este período comience. Los retirados militares que compren Medicare Parte B durante este período asegurarán su elegibilidad para los beneficios de TRICARE For Life.

Si los militares retirados escogen esperar hasta que comiencen a recibir pagos antes de registrarse en Medicare Parte B, ellos tendrán que esperar a la temporaria abierta de registración de Medicare (enero 1 hasta el 31 de marzo cada año) para comprar la Parte B. Puesto que las compras de la Parte B durante el período abierto no son efectivas hasta el mes de julio, la elegibilidad de TRICARE For Life también podría ser pospuesta hasta el próximo mes de julio. Existen muchas otras reglas asociadas con la registración de Medicare, incluyendo penalidades financieras para aquellos retirados quienes no se registran en la Parte B cuando fueron elegibles por primera vez a los 65 años. Visite la Administración de Seguro Social online en www.ssa.gov para detalles.

Medicare envía una factura trimestral a individuos para la prima de Medicare Parte B si ellos no están recibiendo beneficios de seguro social. Los beneficiarios que cumplieron 65 años en el 2003 o más tarde se les requerirá enviar sus pagos iniciales de Medicare a los Centros de Servicios para Medicare & Medicaid (CMS) por sus siglas en inglés, ya que su primer cheque de retiro completo será retrasado bajo las nuevas directrices de la SSA. Una vez que los beneficiarios comiencen a recibir sus cheques completos por retiro, los pagos de Medicare se podrían deducir automáticamente.

Para información adicional sobre TRICARE For Life, los beneficiarios pueden llamar o visitar su Facilidad de Tratamiento Militar (MTF), por sus siglas en inglés o comunicarse con su Centro de Servicio de TRICARE más cercano. La página del internet de TRICARE Latinoamérica & Canada también contiene una sección para retirados con noticias y enlaces de información importante en el <http://tricare15.army.mil>. Para saber cómo el retiro completo por edad afecta los beneficios de retiro de seguro social, visite a www.ssa.gov. Los beneficiarios también pueden llamar a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213; usuarios con dificultad para escuchar pueden llamar al 1-800-325-0778.

Las formas de registración para Medicare Parte B están disponibles en Unidades de Beneficios Federales (FBU), por sus siglas en inglés en ciertas Embajadas o Consulados de E.U., o en el internet en www.medicare.gov/Basics/EnrollmentPackage.asp. Los beneficiarios pueden solicitar formas de registración llamando a los números enumerados en la página siguiente (a ser añadida).

Nota del Editor: Los beneficiarios de TRICARE For Life que necesiten actualizar o verificar su elegibilidad, o beneficiarios que han recibido una Explicación de Beneficios (EOB) indicando que necesitan actualizar su elegibilidad, deben comunicarse con la sección de tarjeta de identificación más cercana para ayuda. Información sobre los récords de DEERS se pueden obtener en la Oficina de Ayuda de DEERS en el 001-800-538-9552. Esta oficina está abierta de 3 p.m. a las 12:30 a.m., hora europea del centro. Los beneficiarios de TFL también pueden actualizar su dirección en la página de internet en www.tricare.osd.mil/DEERSAddress.

Vacunas contra el Flu para Niños

Lo que Usted Necesita Saber

Aunque la mayoría de las personas entienden la importancia de la vacuna anual contra el flu para los mayores de 65 años, muchos padres pasan por alto la necesidad de la vacuna contra el flu para sus niños. Esto es desafortunado, porque muchos expertos creen que la epidemia del flu comienza y se extiende hacia los adultos por niños pequeños. Esto no significa que todos los niños debieran tener la vacuna contra el flu, pero si su niño está incluido en uno de los grupos de alto riesgo mencionados abajo, o si él o ella ha tenido contacto con alguien en un grupo de alto riesgo, entonces usted debería considerar el vacunarlos contra el flu cada año.

Factores de la Influenza

La influenza es una enfermedad viral que puede causar fiebre, tos, escalofríos, dolor de garganta, dolor de cabeza y dolor en los músculos, usualmente alrededor de 1-4 días después de haber sido expuesto a alguien con el flu. Los síntomas son usualmente suaves a moderados en la mayoría de las personas, pero pueden ser más severos en los ancianos o niños pequeños, causando miles de muertes cada año (mayormente personas envejecientes). Usted puede obtener el flu si:

- Usted está alrededor de alguien con el flu que tosa o estornude y los gérmenes entran en su cuerpo a través de su boca o nariz
- Usted toca algo, como un tirador de la puerta o la llave del fregadero que ha sido tocada y contaminada por alguien con el flu y entonces usted se toca su boca o nariz

A diferencia de muchos otros virus, actualmente existen tratamientos contra la influenza, pero se deben comenzar bien temprano en el curso de la enfermedad y usualmente dentro de 48 horas de la manifestación de los síntomas. Estos tratamientos incluyen los medicamentos amantadima (Symmetrel), rimantadina (Flumadina), zanamivir (Relenza), y Oseltamivir (Tamiflu).

Hechos de la Vacuna contra la Influenza

La vacuna contra la influenza es una vacuna inactiva o muerta, y es cambiada cada año para mantenerse firme contra los esfuerzos comunes del virus de la influenza que están circulando y que probablemente causan infecciones. La vacuna contra la influenza está disponible para niños mayores de 6 meses. Para producir buenos resultados, el primer año que tengan la vacuna, los niños menores de 9 años necesitan dos dosis de la vacuna administradas por lo menos con un mes de diferencia. Los niños mayores de 9 años y niños más pequeños que hayan tenido la vacuna previamente solamente necesitan una inyección cada año.

Los efectos de la vacuna son usualmente suaves, y podría incluir dolor, rojez o hinchazón donde se puso la vacuna, fiebre, y/o dolores, y usualmente solamente dura de 1-2 días. Niños menores de 12 años deberían recibir la vacuna contra la influenza en dos dosis, la cual está asociada con efectos secundarios como fiebre, no así con la vacuna que se aplica una sola vez. Niños mayores de 12 años y adultos pueden recibir la vacuna por dosis o completa. Efectos secundarios más serios podrían incluir una reacción alérgica que raramente amenace la vida.

¿Quién Debería Obtener la Vacuna Contra el Flu?

De acuerdo con el Comité Asesor de Prevención y Recomendaciones de Control de la Influenza de Prácticas de Inmunización, se recomienda una vacuna contra el flu para los siguientes grupos de personas quienes están en riesgo para complicaciones serias del flu:

- Personas mayores de 50 años; (personas entre 50-64 años quienes no tienen una condición médica crónica podrían no estar en alto riesgo para complicaciones del flu. Sin embargo, alrededor del 26% de las personas entre 50-64 años tienen condiciones de alto riesgo y están en alto riesgo para complicaciones relacionadas con el flu. Comenzando en el 2000, la vacuna contra el flu fue recomendada para toda persona entre 50-64 años cada año lo cual aumentó el número de alto riesgo entre 50-64 años quienes tuvieron la vacuna contra el flu.)
- Residentes de hogares para envejecientes y otras facilidades de cuidado a largo plazo que tienen personas de cualquier edad quienes tienen enfermedades por un largo período.
- Adultos y niños mayores de 6 meses quienes tienen condiciones críticas de corazón o pulmones, incluyendo asma
- Adultos y niños mayores de 6 meses quienes necesitan cuidado médico o han estado en el hospital debido a enfermedades metabólicas (como diabetes), enfermedad crónica del riñón, o sistema

T
T
L
A
A
C
B
B
1
u
r
u
r
b

- inmunológico débil (incluyendo problemas del sistema inmunitario causados por medicina o por infección de HIV/AIDS);
- Niños y jovencitos (6-18 años) quienes están en terapia de aspirina por largo plazo y por lo tanto podrían desarrollar el Síndrome de Reye después del flu; y
- Mujeres quienes tendrán más de tres meses de embarazo durante la temporada del flu.

Debido a que niños pequeños saludables están en riesgo para contraer influenza debido a hospitalización, se recomienda la vacuna para niños saludables entre 6-23 meses, de ser factible. Y cualquiera que quiera disminuir las probabilidades de obtener el flu (la vacuna se puede administrar a niños tan pequeños como 6 meses) pueden obtener la vacuna. Personas que proveen servicios esenciales a la comunidad (tales como la policía, bomberos, etc.) deberían considerar obtener la vacuna para minimizar la separación de actividades esenciales durante el brote del flu. Estudiantes u otros establecimientos institucionales (aquellos quienes residen en dormitorios) deberían obtener la vacuna.

Debido a que personas con el flu pueden propagarlo a otras personas, para ayudar a prevenir el flu entre personas de alto riesgo y evitar complicaciones, los miembros de la familia (incluyendo los niños) de personas en grupos de alto riesgo también debieran vacunarse. Así que si su niño tiene asma, él debería obtener la vacuna al igual que los otros niños para disminuir la oportunidad de tener el flu. O si usted tiene un infante menor de 6 meses, quien no puede obtener la vacuna, otros miembros de la familia se debieran vacunar para proteger al bebé.

Preguntas y Respuestas sobre la Vacuna Contra el Flu. ¿Cuál efectiva es la Vacuna?

La vacuna contra el flu es usualmente de 70-80% efectiva para prevenir a su niño de tener el flu. Pudiera ser menos efectiva si su niño es expuesto a un tipo de flu que no fue incluido en la vacuna ese año. También, la vacuna contra la influenza solamente protege contra el virus del flu, y no ofrece protección en contra de otros virus que pueden causar catarros o enfermedades parecidas al flu, así que la vacuna contra el flu no lo prevendrá de enfermarse, solamente disminuirá la oportunidad que usted adquiera el flu.

La protección comienza alrededor de dos semanas después que obtiene la vacuna contra el flu, así que usted debería inmunizar a su niño por lo menos dos semanas antes de que comience la temporada del flu, la cual en los Estados Unidos es usualmente desde noviembre hasta marzo o abril. Usted aún puede inmunizar a su niño más tarde en la temporada del flu, pero obtener la vacuna temprano ofrecerá máxima protección.

¿En qué otras formas puedo disminuir las probabilidades de que mi niño adquiera el flu?

Además de la vacuna contra el flu, algunos medicamentos prescritos para el flu, incluyendo amantadine (Symmetrel), rimantadine (Flumadine) y oseltamivir (Tamiflu – para pacientes mayores de 13 años solamente), se pueden usar como profilaxis para prevenirlo de obtener el flu.

Usted también puede disminuir las probabilidades de que su niño adquiera el flu si usted:

- Le anima a lavarse las manos, especialmente después de haber utilizado el baño y antes de comer
- Le enseña a no compartir vasos, tazas o utensilios, etc.
- Evita contacto con otras personas que están enfermos
- Le enseña a evitar tocarse sus ojos, nariz o echarse cosas en su boca

¿Podría mi niño obtener el flu si se vacuna contra el flu?

No. Usted no puede adquirir el flu de la vacuna. La vacuna contra la influenza se hace de partículas muertas y no puede causar una infección de influenza. Su niño podría desarrollar efectos secundarios, tales como fiebre o dolores después de obtener la vacuna, pero estas reacciones no deberían confundirse con la infección de la influenza.

Mi niño es alérgico a los huevos. ¿Podría él obtener la vacuna?

Reacciones alérgicas serias a las proteínas del huevo, incluyendo reacciones severas a anaphylactic, son usualmente consideradas ser una razón para no recibir la vacuna contra la influenza. La vacuna se produce en huevos embrionados, y podría algunas veces causar una reacción en niños con alergias de proteínas del huevo.

T
T
A
A
C
C
B
B
1
u
l
u
r
b
r
a
b

¿Podría Yo Obtener la Vacuna si estoy amamantando?

Sí. El dar el pecho no es una contraindicación para obtener la vacuna.

¿Contiene la Vacuna contra el Flu el Preservativo Thimerosal?

Sí. Aunque el thimerosal ha sido removido de las vacunas rutinarias recomendadas para los niños, la vacuna contra el flu todavía contiene thimerosal. Esta no es necesariamente una razón para que su niño sea inmunizado, especialmente si él está en el grupo de alto riesgo. Una porción pequeña de thimerosal está disponible en la vacuna este año.

¿Qué Pasó con la Vacuna Intra-Nasal Contra el Flu?

FluMist, una vacuna en aerosol que se administra por la nariz contra el flu (no inyecciones), ha sido aprobada y está lista para ser administrada a niños saludables y adultos que tengan de 5 – 49 años.